



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

Versión: 3.3

Régimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
UsaCFDI: 003 Gastos en general

VENDIDO A

GCMS COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA - [GCI170519FP3]
CALLE 56 204 A FATIMA
CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110 938 152 5432

VIA DE EMBARQUE

GCMS COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA SRL DE CV
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ 1668 FRACC JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO VERACRUZ 94294 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	516333	CDMX. 2022-08-01T19:30:19

NUM. PROV.	CLIENTE	AGENTE
	CL004578	V0000113

CONDICIONES DE PAGO	PEDIDO
---------------------	--------

Forma Pago: Iarencia electrónica c	OC
Plazo: 0 días	ORD000000543067

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

(1) - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS A DOMICILIO

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
3	Caja 35 XBX	7501035025929	50171832	Salsa De la Viuda Picante de 150 ml	1,546.65	0.0000	0.00	542.68	1,628.05

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio segun convenio

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas 3	IEPS 26.5%	Importe	1,628.05
Piezas	IEPS 30 %	Descuentos	81.40
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	1,546.65
	IVA 16 %	Impuestos	0.00
	IVA 0 %	Total	1,546.65

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000506482860

UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 65/100 M.N.

SELLO CFD:

HIQNKyOdTzooJ9ap5htMQF16VbgGi6VohLJTovR6vqzm6wslLHOYRLw6WH86wB6yS+38HQwFgFwt+hK4HaRpyQKCaZrQTTrLcpmQWQfSaBdhVvgInZTyeJ4FHorev8NDG8J0RzITnCPdA+aqfhw8GzDQNXR7DAAgX
GbrEUTANuVIMedx2p113MgGVJASkVYcB6kHo2IUT9hQcKaKAIrNtUKh+HuweBR9AQhmlLzD8GJ3MIPZqs0vncQIRputbRGAnx5xzIpgUwTufEBaxNs+YHicLbSKAIBWxfGrgqBU115RO2SS5h5rlmSacQV7IQ==



FOLIO FISCAL: 3FCD67DB-C6CC-45D4-BE21-079461212A8C

EFEECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-08-01T19:46:53

SELLO DEL SAT

MvODUUXwA5QI2R+ukZloEAIUqUdNqoQ6WMWb/DX5Iss43LWwD2vLTDBv3L39SKC5OqPqHl1J2eYH8oQM0cG62wREEWwZrCW
hDKTOKTQepFGI091ePThhBEIMMBIGQgeq514A5R/1PLZNDI25bK1bJ8x084FJGn7FxLjUICUETXKvz3+dr50lHYwvtpB3qISme74
RGndUDqk+HIZ9YQfTDn73JUXoO3I2qN1+ksZQcuGaTgIPZ6PRZh6Z32HsJZH639zLWp2VvF145ZHC66OeoFgS4IWIWzJjSaKt+z
h2wOoeF55N148MmyoDvzykZFSSwslR6Nw==

CADENA ORIG

[1.1]3FCD67DB-C6CC-45D4-BE21-079461212A8C[2022-08-01T19:46:53]LEV031201SE6[HIQNKyOdTzooJ9ap5htMQF16VbgGi6VohL/
JTovR6vqzm6wslLHOYRLw6WH86wB6yS+38HQwFgFwt+hK4HaRpyQKCaZrQTTrLcpmQWQfSaBdhVvgInZTyeJ4FHorev8NDG8/
J0RzITnCPdA+aqfhw8GzDQNXR7DAAgXGbrEUTANuVIMedx2p113MgGVJASkVYcB6kHo2IUT9hQcKaKAIrNtUKh+HuweBR9AQh/
mlLzD8GJ3MIPZqs0vncQIRputbRGAnx5xzIpgUwTufEBaxNs+YHicLbSKAIBWxfGrgqBU115RO2SS5h5rlmSacQV7IQ==]000010
0000506248998

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CALCULO SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO QUE QUEDA INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

TRANSPORTE:

FLETE: cobras destino

POLIZA: declaras valor + 1,546.65

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

BANCO	CUENTA	CLAVE INTERBANCARIA
Banorte	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 66 76
Banorte	089 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 60
HSBC	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 12 92

FECHA


TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40911673

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado
(Origen)Por
Cobrar
(Destino)Cobrar al
Regreso
(Crédito)

SI

NO

OCURRE

A
DOMICILIO

Factura

Orden de
Compra

Pedido

Otro
(especificar)

SI

\$

NO

No.
BultosTIPO
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

CARGA
ESTIBABLE

SI

NO

MERCANCIA
FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO

SI

NO

EMPAQUE
APROPIADO

SI

NO

TIPO DE CARGA
A R M O
REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

SI

NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 16 100 Kg) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10 00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$8 000 00 (Ocho Mil Pesos 00/100 M.N.)." Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso [] y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques Mínimos, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Nombre:

Teléfonos:

Teléfonos:

Domicilio:

Domicilio:

Colonia:

Colonia:

Ciudad:

Ciudad:

C. P.:

Estado:

C. P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON
Google playDownload on the
App StoreSíguenos en:     / Tresguerras Oficial

FOTG701



PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00063090

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN:

DESTINO:

REMITENTE O EXPEDIDOR

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430. TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DESTINATARIO

DOMICILIO:
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ
Ext: 1668
JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO, VER. MEX
CP: 94294, TEL: 938 1525432

SE RECOGERA EN

SE ENTREGARÁ EN

R.F.C.

GCM170519FP3- GCMS COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA S DE RL DE CV

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 04-08-2022

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	C.C.	(50171832 / X4G) 1673 Salsas para ensaladas o dips	0.30 x 0.25 x 0.60	33	.05	33

3

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

1,546.65

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (VAL: 6312.24)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro (Valor declarado 154665)
78101802 - Flete por ajuste de combustible

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	187.23	187.23
E48	1	230.52	230.52
E48	1	15.47	15.47
E48	1	3.97	3.97

USUARIO

CBAUTIS

OFICINA

VAL

ORDEN S.

40911673

LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"

Sub-Total	437.19
I.V.A.	69.96
Ret. I.V.A.	16.87
TOTAL	490.28

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[1.1]f0f2b2df-bdf6-437e-a8f2-1033a32894c6|2022-08-02T18:19:19|SNF171020F3A|HP47du2IKUov9NkzVsWnK7zmpXXCvfoq8zSgDNePTQzTxu8LwqVHDZ3VC6MfrcY+eEvrX+aFKZ+Grc4z00B5AT6YNUlOpzqRyMoFABrdNmVpdSg1XKxqRkY2bIYSE7VqYrZCd1Vuc3Czhv1SQ==[00001000000414211380]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

fHP47du2IKUov9NkzVsWnK7zmpXXCvfoq8zSgDNePTQzTxu8LwqVHDZ3VC6MfrcY+eEvrX+aFKZ+Grc4z00B5AT6YNUlOpzqRyMoFABrdNmVpdSg1XKxqRkY2bIYSE7VqYrZCd1Vuc3Czhv1SQ==

lml9170XcRRJS9jh+WG/SMh4R8ccUPysf4fUoqMxrQAb6L3JkZLraFwPeEKUjhtveZxUS9LaicMof6Fsjm+O3/7Dw+DEP8PnTLYrsh2YktdBdRRu2WFwSXUI912oVaW0eJvQeIKEPANb36Hh6EJ4JHp/9m5j2Am/XkvWbL/ajkvA+EYEHVailWZtDCKi+DRvcY0fmajjn7d2UfPFMDQR1b+8hvwGQX9QDZCL+nuf6SZ/uWz8CpEwYEQDDlo9GNCldK+axq7VNRkrAH1IKBN3R8IFXfXNo6T6ia91Ylaywhcyg58mfS6gUWQ6EcunvZE67KGaYTi4eA==

OBSERVACIONES: Ref:
FAC 516333 ANEXA

5.30
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Cuatrocientos Noventa Pesos Con 28/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA
HORA	SELO
RECIBI DE CONFORMIDAD	

Por medio de presente, el remitente manifiesta que el contenido de esta carta de porte y peso, para que el embarque "Mínimo" de 50 Kg. que se está transportando a través de presente firmado, sea asegurado por una cuota mínima de \$11.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) y el remitente autoriza al transportista, en caso de daño, pérdida o extravío de mercancía, podrá reclamar a la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). Acepto: ☒ Por otro lado manifiesto que el contenido de esta carta de porte y peso, en el momento de ser emitido, se encuentra asegurado de conformidad con el párrafo que antecede, sujetando mi a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenido, tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Comercio, Fomento y Transporte Federal. Acepto: ☒ Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y manifiestan la conformidad establecida en el contenido de la presente Carta Porte. Si notara dañado, deteriorado o perdido el contenido de la mercancía, deberá avisar al transportista en el momento de la entrega de la mercancía.

Nombre: _____ Firma de Representante: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA
HORA		SELO
RECIBI DE CONFORMIDAD		

El transportista y pagará (remitente) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS S.A. de C.V. la Cd. de Calaya Gto. El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, en la suma de _____ de _____ En caso de mal pago, causará un interés de _____ por escrito mensual.